DELIBERA C.D. n. _____ del

_____ DELIBERA C.d.I. n.

_____ del _____

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO

I.C. SANT'OMOBONO TERME
Prot. 0009325 del 16/10/2025
IV-1 (Entrata)

Via Vittorio Veneto, 72 – 24038 **Sant'Omobono Terme** (Bg) tel. 035 851058 www.icsantomobono.edu.it
e-mail: bgic87200p@istruzione.it – Cod. Mec. BGIC87200P Cod. Fisc. n.: 95118250166

PIANO OFFERTA FORMATIVA a.s. 2025/2026

PLESSO: Rota d'Imagna

TITOLO DEL PROGETTO**: Volley S3**

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO: Mazzoleni Roberta

DESTINATARI: triclasse 3/4/5

PERSONALE COINVOLTO*:* esperto esterno (FIPAV)

NUMERO DI ORE PREVISTE: 4

PERIODO DI REALIZZAZIONE: secondo quadrimestre

MOTIVAZIONE e OBIETTIVI DEL PROGETTO: imparare i fondamenti della pallavolo in modo divertente e facilitato; sviluppare le capacità motorie e il linguaggio del corpo; sviluppare le capacità di collaborazione e socializzazione; educare al rispetto delle regole e degli altri, migliorando la coesione del gruppo; potenziare l'autostima attraverso l'individuazione delle proprie risorse personali.

PRIORITÀ DESUNTE DAL PIANO DI MIGLIORAMENTO DEL PTOF 2022-25

X Valorizzare le potenzialità degli alunni **X** Favorire lo star bene a scuola **X** Favorire il successo formativo (potenziamento di alcune discipline) Valorizzare le eccellenze	Migliorare le relazioni tra le varie componenti della scuola (famiglia, EELL) Prevedere laboratori specifici, partecipazione a concorsi, forma di peer education, CLIL, ecc.)	**X** Garantire pari opportunità per tutti gli alunni, con particolare riguardo agli alunni con BES **X** Implementare percorsi didattici per competenze **X** Favorire la didattica laboratoriale

Altro (specificare)

METODOLOGIE UTILIZZATE ***(è possibile compilare questa parte anche alla conclusione del progetto):*** **E RICHIESTA DI EVENTUALE MATERIALE – Beni e servizi** ***(Specificare) :*** giochi ed esercizi di avviamento alla pallavolo.

BENI E SERVIZI ***(Indicare le risorse che si prevedono di utilizzare: es.: P.D.S., Fondo Istituto, Fondo istiuto per il forte processo immigratorio, enti vari, a carico delle famiglie, ecc.)***

Senza costi

Data 15/10/2025

Firma del RESPONSABILE DEL PROGETTO

Roberta Mazzoleni

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Vittorio Veneto, 72 – 24038 **Sant'Omobono Terme** (Bg) tel. 035 851058 www.icsantomobono.edu.it
e-mail: bgic87200p@istruzione.it – Cod. Mec. BGIC87200P Cod. Fisc. n.: 95118250166

SCHEDA CONSUNTIVO PROGETTO a.s.

VALUTAZIONE del progetto:

PLESSO:

TITOLO DEL PROGETTO:

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO:

VERIFICA DEGLI OBIETTIVI *Descrivere i risultati della valutazione del progetto in relazione agli obiettivi prefissati, i destinatari del progetto, le finalità, la metodologia adottata. Specificare gli aspetti positivi e le criticità riscontrati.*

Aspetti positivi:

Criticità:

Durata effettiva *(Indicare la durata **effettiva** e motivare eventuali **variazioni** rispetto alla durata prevista)* **Personale coinvolto** *(motivare eventuali **variazioni** rispetto alle previsioni)*

Beni e servizi *(indicare le eventuali **variazioni** rispetto alla previsione con la relativa motivazione)*

VALUTAZIONE CONCLUSIVA Rispetto agli obiettivi prefissati il corso è risultato:

MOLTO EFFICACE EFFICACE POCO EFFICACE

Data

Firma del RESPONSABILE DEL PROGETTO